Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplique	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se [illegible] la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	14/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	comunicación y narrativa	Descripcción de la temática abordada	Actividad en Parejas plasmando en una hoja todos los integrante de la familia resaltando sus gustos valores				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
					REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
GREYCI	TATIANA	ANDRADE	YUCUMA	1079412857	X	X	Greici Tatiana Andrade		
SANDRA		VILLAMIL	REYES	55169296	X	X	Sandra Villamil Reyes		
MAYRA	ALEJANDRA	RAMIREZ	YAGUARA	1079410454	X	X	Mayra Alejandra Ramirez		
JUAN	FERNANDO	CUMBE	RIVAS	83254191	X	X	Juan fernando Cumbe		
MARITZA		GOMEZ	PERDOMO	26472219	X	X	maritza Gomez Perdomo		

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO BIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y nutricion	Descripción de la temática abordada	actividad en parejas plasmando en una hoj. todos los integrantes de la familia resaltando sus gustos, valores				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
EFREN	JAIR	CUMBE	TRUJILLO	1079408353	x	x	Efren Jair Cumbe		
LEIDY	YOHANA	RIVAS	RAMIREZ	1079408569					
YASMIN	ANDREA	ZAPATA	PASTRANA	26586118	x	x	Yasmin A. Zapata		
ADRIANA	MARITZA	BRAND	CERQUERA	36382461	x	x	Adriana M		
ANA	VIOLETH	PERDOMO	CASTILLO	26472021					

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	5/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y narrativa	Descripción de la temática abordada	actividad en parejas plasmando en una hoja todos los integrantes de la familia resaltando sus gustos y colores				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
MARLY	MERCEDES	MAYORGA	BONILLA	26472190					
MARIA	ALEJANDRA	OSSO	CHICUE	1079410850	x	x	Leonor chica		
YINA	PAOLA	YUCUMA	CHIMBACO	1079408409	x	x	Yina Paola Yucuma		
ANA	MARIA	LOPEZ	URUETA	1082965341	x	x	Ana Maria Lopez.		
BLANCA	PATRICIA	USECHE	CELIS	1079409330					

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	9	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO M/PAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicacion y narrativa	Descripcción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
JESSICA	LORENA	CUMBE	PERDOMO	1079409772	X	X	Jessica Lorena Cumbe		
FANNY	YULIZA	OCHOA	MEDINA	1079411990	X	X	Fanny Medina		
JOHANNA	PAOLA	MORENO	GONZALEZ	1014272714	X	X	JOHANA PAOLA MORENO		
KAREN	LIZETH	CASTILLO	GOMEZ	1004074901	X	X	Karen Castillo		
MARTIN		CHAUX	ARTUNDUAGA	6883509					

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	CORALINA	. del Contrato (Cuando aplic	41003792024	Departamento	HUILA	Municipio	TESALIA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOLOGO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LEONARDO PUENTES SILVA - LUIS CARLOS BERMUDEZ	Nombre o identificación del grupo	PADRES DE FAMILIA GRUPO LOS PITUFOS - 6 A 9 AÑOS - TESALIA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	09	¿Se realizó Olla Comunitaria?	NO	Lugar en donde se realiza la actividad	POLIDEPORTIVO SIPAL
Curso de vida de los participantes	DE 6 A 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ATRAPASUEÑOS	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	15/08/24	Hora de Inicio	4:20 PM	Hora fin	6:20 PM
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y narrativa	Descripción de la temática abordada					

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
BIRLEY		YUCUMA	ANDAPIÑA	55197615	X	X	Birley Yucuma		
LAURA	CRISTINA	ALVARADO	CUELLAR	1075276443	X	X	Laura Cristina Alvarado		
YULY	ANDREA	GUERRERO	CUMBE	1079408419					
DIANA	MERCEDES	SANCHEZ	PEREZ	26472125	X	X	Diana Mercedes Sanchez		
MARIA	MERCEDES	GUARACA	GUALI	1079411020					

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012